\*\*\*CUST PR 1845 SRF 38939 PackID: 1036 MMLID: 1961506 SVC: 141st Omni Mojica Cruz, Norma I. Urb. Verdemar Calle Turmalinas #459 Punta Santiago, PR 00741

tel 787-325-4300 Noma I. Mojica Cruz Urb. Verde mar calle termalinas #459 Punta Santiago, P.R. 00741

Numero Cash

152609 Sistema de Retiro de Empleados del Ritario del Estado Libre Asociado de Numero Caso Ruerto Rico

147245 Estado Libre Asociado de Puerto Rico

9 2010 Arros de trabajo - 14 arros - De 1996 Total Reclamación - \$25,000

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Mojica Cruz, Norma I.	147245	6/29/2018	Commonwealth of Puer o Rico	\$50,000.00
Reason:	Rico, but fail against the O determine w	s to provide any ba commonwealth of I	rt liabilities associated with the Co asis or supporting documentation for Puerto Rico, such that the Debtors as a valid claim against the Commo cors	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA		
Mojica Cruz, Norma I.	147245	6/29/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$50,000.00		
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso determinar si el	Estado Libre Asoc la documentación ciado de Puerto R reclamante tiene	ón tiene la intención de formular las responsabilidades bre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los entación de respaldo para formular una reclamación contra el Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden te tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado ra de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico">https://cases.primeclerk.com/puertorico</a>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Vo Norma I. Mojica Cruz con coso número 17 BK 03546-275 17 BK 03283-LTS con números caso quiebra del Departamento de Educación cuyo número de mis caso son 152609 Sistema de Refiro de Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico en cuya ley representa,

Ley B9 El Romerazo Ley 96 de Sra. Sila Maria Calderón

Ley de aumentes automaticos del Sr. Pedro Rosello' todos gobernadores del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Solicito se declare alugar cualquier reclamo en mi.

Se ordena se declare alugar a la centésima cuadragésima primera objeción global, seguin se establece en mi presente documentación.

Se ordena que Prime Clerk, LLC quede autorizada

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 4 of 42

### Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 5 of 42

Dley 89 El Romerazo

25 X 12= 300

300 t 14 = 4,200

@ Ley 96 de Sra. Sila Maria Calderón

100 x12 = 1,200

1,200 × 14= 16,800

13 Ley de aumentos automaticos del Sr. Pedro hosello

arros	2 0	gños		9,505	
1997 -		2003	- 300	2009 -	200
1998-			300		
1999 -		2005-	30.0	2010 -	500
2000-	300	2006	300		
2001-	300	2007-	30.0		100
2002-	3.00	2008-	500	total - 4,	050

@ total - 25,050

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 6 of 42

#### Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 EXCOBIERNO POE PUERTO RICO INFORME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES NUMERO DE PERIODO QUE NUMERO DE IDENTIFICACION NOMBRE COMPROBANTE CHEQUE 398847 625478616 31 0199 NORMA I MOJICA CRUZ MISCELANEAS ESPECIFICAS CLAVE IMPORTE SERVICIOS CLAVE IMPORTE CLAVE IMPORTE RETIRO ASOCIACION DE EMPLEADOS ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL MEDICOS AHORROS SEGURO 2050 60 4334 5607 6066 MES CORRIENTE 4334 5607 6056 2880 73300 20937 26263 26100 73300 73300 73300 SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SUELDO BRUTO DEVENGADO ADELANTO SUELDO TOTAL DEDUCCIONES SUELDO BRUTO DEVENGADO ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL MES CORRIENTE VEASE CLAVES AL DORSO GOBIERNO DE PUERTO RICO INFORME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES NUMERO DE PERIODO QUE TERMINA EN NUMERO DE IDENTIFICACION COMPROBANTE CHEQUE NOMBRE 360785 608333454 31 0198 NORMA I MOJICA CRUZ DEDUCCIONES MISCELANEAS ESPECIFICAS IMPORTE CLAVE MPORTE SERVICIOS CLAVE IMPORTE CLAVE ASOCIACION DE EMPLEADOS RETIRO CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS AHORROS SEGURO ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL MEDICOS 5817 3974 5378 MES CORRIENTE 5817 7950 5378 3974 23681 23119 23500 70300 70300 70300 70300 SUELDO BRUTO DEVENGADO ADELANTO SUELDO 12" QUINCENA TOTAL PAGA NETA SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL MES CORRIENTE ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL VEASE CLAVES AL DORSO ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO INFORME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES PERIODO QUE TERMINA EN NUMERO DE NUMERO DE IDENTIFICACION COMPROBANTE CHEQUE NOMBRE 321482 591248376 0197 NORMA L MOJICA CRUZ DEDUCCIONE MISCELANEAS ESPECIFICAS IMPORTE CLAVE ASOCIACION DE EMPLEADOS SERVICIOS CLAVE IMPORTE CLAVE IMPORTE RETIRO CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS AHORROS SEGURO AÑO NATURAL MEDICOS ACUMULADO DURANTE EL 5111 2949 MES CORRIENTE 5111 2949 24575 12785 61760 24400 51760 61760 617:60 ADELANTO SUELDO 1º" QUINCENA TOTAL PAGA NETA SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SUELDO BRUTO DEVENGADO MES CORRIENTE ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL

VEASE CLAVES AL DORSO

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 8 of 42

#### GOBIERNO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos Archivo No Docente

### CERTIFICACIÓN

Certifico que, Norma I. Mojica Cruz, seguro social XXX-XX/J. M.C. ocupó un puesto Regular de Profesional de Servicios de Alimentos I en el Distrito Escolar de Las Piedras. Prestó servicios desde el 23 de septiembre de 1996 hasta el 29 de octubre de 2010 y devengó un salario de \$1,786.00 mensuales.

Dada en San Juan, Puerto Rico, el 10 de febrero de 2020, según solicitada por la empleada.

Alfredo Rodriguez Leandey

Especialista en Recursos Humanos

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 10 of 42

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
P.	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

RECEIVED
JUN 29 2018
PEN 29 D III

#### Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

#### Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

No Self-Addressed Stamped Envelope

I No Copy Provided

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

JUL 03 2018

Part 1 / Parte 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación	Prime Clerk LLC
1. Who is the current creditor? ¿Quién es el acreedor actual?	Name of the current creditor (the person or entity to be part for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclam Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor	ación)

Claim Number: 152609



Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 12 of 42

## Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 13 of 42

	*	
<ol> <li>Has this claim been acquired from someone else?</li> </ol>	No / No Yes. From whom?	
¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	Sf. ¿De quién?	
3. Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	Norma I Mojica Cruz	Name,/ Nombre
¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	Norma I Mojica Cruz  Name / Nombre  No Verde Mar Calle turma linas + 459  Number / Número Street / Calle  Rush Sandissa O.D.	Number / Número Street / Calle
Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés)	Runks Sunticop P. R. DO741 City / Ciudad U State / Estado ZIP Code / Código postal 787 - 325 - 4300	
2002(g	Contact phone / Teléfono de contacto	Contact phone / Teléfono de contacto
	Contact email / Correo electrónico de contacto	Contact email / Correo electrónico de contacto
4. Does this claim amend one already filed?	1107710	
¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	Yes. Claim number on court claims registry (if known)  Sí. Número de reclamación en el registro de reclamación Filed on / Presentada el	
5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?		
¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?		
	Give Information About the Claim as of the Petition Complete toda la información acerca de la reclama	
6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?	No / No  Yes. Identify the agency or department and contact nar departments is available at: https://cases.primeclerk.com	me. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and m/puertorico/.)
¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o	Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible e	del representante. (Una lista de agencias y departamentos del en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/).
departamento específico del Estado Libre Asociad de Puerto Rico?		ción
7. Do you supply goods and / or services to the government?	No / No Yes. Provide the additional information set forth below / continuación:	Sí. Proporcionar la información adicional establecida a
¿Proporciona bienes y o servicios al gobierno		ntrato:
	List any amounts due after the Petition Date (listed abov Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que del 30 de junio de 2017 \$	e) but before June 30, 2017: ue se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes
Modified Official Form 410		

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 14 of 42

### Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 15 of 42

	57) 200 aproximado
8. How much is the claim?	\$ 50,000.50 . Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos?
¿Cuál es el importe de la	□ No / No
reclamación?	
	Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).
120	Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras
	3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card.
claim?	Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit
¿Cuál es el	disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.
fundamento de la	Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la
reclamación?	reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que
	reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.
	1 80 0 0 0 0 0 0
	Ley 89-Romerazo - Ley 96 silamaria Catheren - Plan Refire
10. Is all or part of the claim	ÇXNo / No
secured?	Yes. The claim is secured by a lien on property.
¿La reclamación está	Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.
garantizada de manera total o parcial?	Nature of property / Naturaleza del bien:
total o parcial i	Motor vehicle / Vehículos
	Other. Describe:
	Otro. Describir:
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
	Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for
	example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)
	Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales
	para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un
	certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.
	Value of property / Valor del bien: \$
	Amount of the claim that is secured /
	Importe de la reclamación que está garantizado: \$
	Amount of the claim that is unsecured /
	Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ (The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)
	(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)
	Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /
	Importe necesarlo para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$
	Annual Interest Rate (on the Petition Date) Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) %
	Fixed / Fija
	☐ Variable / Variable
11. Is this claim based on a lease?	No / No
	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.
¿Esta reclamación está basada en un	Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$
arrendamiento?	

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 16 of 42

## Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 17 of 42

	•
12. Is this claim subject to a right of setoff?	D No / No
	Yes, Identify the property /
¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	Si. Identifique el bien:
13. Is all or part of the	Ø No / No
claim entitled to administrative priority	☐ Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received \$
pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?	by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such
¿La reclamación, total	debtor's business. Attach documentation supporting such claim.
o parcial, cumple los	Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien
requisitos para ser tratada como prioridad	recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso
administrativa conforme al Título 11 §	normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dícha reclamación.
503(b)(9) del U.S.C.?	
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación
The person completing this proof of claim must	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:
sign and date it.	I am the creditor. / Soy el acreedor.
FRBP 9011(b).	I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.
If you file this claim electronically, FRBP	I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.
5005(a)(2) authorizes courts to establish local	I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro
rules specifying what a	codeudor. Norma de quiebra 3005.
signature is.	I understand that an authorized signature on this <i>Proof of Claim</i> serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.
La persona que complete esta evidencia de	Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que
reclamación debe firmar e indicar la fecha.	al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda
FRBP 9011(b).	I have examined the information in this <i>Proof of Claim</i> and have a reasonable belief that the information is
Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la	true and correct.
FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas	He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.
locales para especificar qué se considera una firma.	I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.
- 1	Executed on date / Ejecutado el 6-28-2018 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)
E	Signature / Firman Jama Languea Cruz
	Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:
	Name    Name   Name   Primer nombre   Middle name   Segundo nombre   Last name   Apellido   Apel
	Title/Cargo Profeccional de Servicios de Alimentos (empleada camedor)
	Company / Compañía De De Haminto de Educación dentify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.  Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.
	Address / Dirección
	Number / Número Street / Calle
	City/Clinded
	City / Cludad State / Estado ZIP Code / Código postal
	Contact phone / Teléfono de contacto Email / Correo electrónico

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 18 of 42

	F	Case:17-03283-LTS Doc#:12	1076-1 Filed 02/14/20 Entered 02 http://exhibit.com/Page 19 of 42 highlogy	H-1000000000000000000000000000000000000	11:46:28	Desc:
STETS 15 HETB		From Date 07 02 2013 Sender's Feder.  Sender's 19(0) E THO 10 Phone PRIME CLER	RKILC			
286LTS		Company France Clerk Old San Tunn Barnkruplanger	4 Express Package Service NOTE: Service order has changed. Please select carefully.  96 Feets Intl. First 01 Feets Intl. Priority 9 Feets Intl. Economy	Y ,	47	
ETS (		Country US Sate P. R. Province US Putal Code OSPO    Employee	5 Packaging  06 Foots Envelope of Sediss Pak 03 Foots Box 04 Foots Rube  15 Foots 10kg Box 25 Foots 25kg Box 01 0ther  6 Special Handling and Delivery Signature Options Foots on with the orbits Series Solds	Ų.		
296112995 h 2128	2	Address Internal String Residential Delivery  To 20 Residential Delivery  Recipients Name Proof 1725 7416 9	OI HOLD effects location  OI SALIFOAY Debugy  OI HOLD effects location  OI SALIFOAY Debugy  Judices Squazers  A white section success to be being for more section and the being for more	J		
6.1		Address B50 3RD AVE STE 412	Bill transportation charges for:    Description for in the inches Carl Section	لية	9	
242F27T		Cov   BROOKLYN   State   Province   NY	Cont Continues  Cont Continues  Diff during and faces for	<i>y</i>	×	
29E	3	Recipient's Tax (D Number for Customs Purposes  Shipment Information Total 3 lbs. kg DIM 1 cm  (Inclusion Controller's Liverboon Name of Controller's L	Required Signature  The disk winds containing a grammat bit survives of temporaries behinded by Walder of numerous the finishing and the survives of temporaries to the survives of temporaries to the survives of temporaries of the survives of temporaries of	y?	1	
STSHEET		Legar Danmers Ø	Sender's Signature.  Signature:  Compty Code/Destination Stationary (USEA Reading)  Handling  Handling	V		
ZBETTS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	To EM Deeps   No EM regard who EX Mon then you Sub Blander,   Sub Declared Make   No Common   No Commo		09/17		
ن	L	Non-Lear All proof of Ving chains:	Emp   S   10   Emp 1   Day 1   Emp 1			

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 20 of 42

#### 

NORMA I MOJICA CRUZ	# Empleado:	V.S.MC.	DATA IMP:	Federal	PR
CALLE 19 NUM. 459	Dept: /	8103034-Humacao Humacao	Estado Civil:	Single	Single
VERDE MAR	Lugar:	S. U. Francisco Isern Gimenez	Concesiones:	0	0
HUMACAO. PR 00741	Titulo:	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	Pct. Adcl.:		
SS:	Sueldo:	\$1,531.00 Monthly	Cant. Adcl.:		

			Sucido: \$1,551.00 Mil			Cuit. / tdeii:		
	HORAS	E INGRESO	5			IMPUES	TOS	
	AGURANGAS		Corriente	Acumula	do	****		
Descripcion		Sueldo		Horas	Ingresos	Descripcion C	Corriente	Acumulad
Pago de Salarios Regulares		Sucido		1,296.00	15,310.00	Fed FICA Med Hospital Ins / B		226.36
Licencia Enfermedad en Exceso	0		0.00	1,20.00	300.87	Fed OASDI/Disability - EE	47.46	967.87
Electicia Eliferinedad en Execuse	60		0.00		500.07	PR Withholding	39.59	815.87
						TR Williams	3,2,	015.07
						84		
						2		
						1		
						S		
						ß		
Total:			765.50	296.00	15,610.87	Total:	98.15	2,010.10
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES O	ENERALES		BENEFICIOS PATRO	NALES PAGA	DOS
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente		Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro	63.35	1,267.00	SM-First Medical Health Plan			SM-First Medical Health Plan	125.00	1,250.00
		_	SC-GENERAL ACCIDENT			GPR Plan de Retiro	71.00	1,420.00
			RC-Pres Pers Ret Cen-E Class			FSED Disability Plan	13.01	265.31
			OS-AS COMEDORES ESCO	LARES 11.48	229.60			
			85					
			**			1.2		
			· •					
		- 1						
		1						
		1				5		
						7-		
Total:	63.35	1.267.00	Total:	197.91	3,502.16	* Tributable		
	OTAL BRUTO		ETO TRIBUT. FED	TOTAL IN		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NET
Corriente:			0.00		98.15	261.26		406.09
	765 50							
	765.50 15.610.87							8.831.61
	15,610.87		0.00		2,010.10	4,769.16	AGA NETA	8,831.61
PTO HORAS ACU	15,610.87					4,769.16 DISTRIBUCION P	AGA NETA	
PIO HORAS ACE Balance Inicial: 0.0	15,610.87					4,769.16	AGA NETA	406.09
Balance Inicial: 0.0 + Ganada:	15,610.87					4,769.16 DISTRIBUCION P. Aviso #4221232	AGA NETA	406.09
### PRO HORAS ACTS  Balance Inicial: 0.0  + Ganada: + Compra:	15,610.87					4,769.16 DISTRIBUCION P	AGA NETA	406.09
PIO HORAS ACI Balance Inicial: 0.0 + Ganada: + Compra: - Usada:	15,610.87					4,769.16 DISTRIBUCION P. Aviso #4221232	AGA NETA	406.09
Balance Inicial: 0.0 + Ganada: + Compra: - Usada: - Donada:	15,610.87			-		4,769.16 DISTRIBUCION P. Aviso #4221232	AGA NETA	
### PRO HORAS ACTS  Balance Inicial: 0.0  + Ganada:  + Compra:  - Usada:	15,610.87			-		4,769.16 DISTRIBUCION P. Aviso #4221232	AGA NETA	406.09

MENSAJE:

DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS

Ave. Teniente Cesar Gonzalez Esquina Calaf HATO REY, PR 00919 Fecha 10/29/2010 Aviso No. 4221232

Cant.	Deposit	to:
-------	---------	-----

\$406.09

A la Cuenta(s) De

NORMA I MOJICA CRUZ CALLE 19 NUM. 459 VERDE MAR HUMACAO, PR 00741

Localizacion: S. U. Francisco Isern Gimenez

Numero de Cuenta	Cant. Deposito
	\$406.09
	51
	Numero de Cuenta

Total: \$406.09

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 22 of 42

Continue			Exhibi	t Page	23 of 42		18/20 11:46:28	Desc:	-4
Descripcion			LXIIID	it i age	20 01 42				
Morama   Modifica CRUZ   CALLE   P   Empleador   Modifica   Modifica   P   Empleador   Modifica   P   Entado Crisi   Single   Calle   P   NUM 459   Calle   Num 450   Calle   P   NUM 459   Calle   P   Num 450   Calle	Gobierno de Puerto I	Rico			Grupo de P	ago: SM -Qu	incenal	# Cheque:	058397
Full   Page	081 - DEPT DE EDUCAC	ION-CLASIFICADOS			Desde:	01/01/0			_
Dept				- 11/20	Hasta:	01/15/0		Fecha:	01/12/0
VERDE MAR		Z	# Emplead	do: N.J.V	C		DATA IMP: Federal	PR	
PRIMARY SANTIA GO PR 00741   Titule   Proc Serv. De Alim. De Com Esc   Pat. Adel.			Dept:	8103034-H	umacao Humacao	)	Estado Civil: Single	Single	
No.			Oficina:	S. U. Lucia	ano Rios		Concesiones: 0	0	
HORAS E INGRESOS		00741	Titulo:	Proc Serv.	De Alim. De Com	Esc	Pct. Adcl.:		
Corrients	SS:			\$833.00 M	onthly		Cant. Adcl.:		
Descripcion   Sueldo   Horas   Ingresos   Horas   Ingresos   Descripcion   Corriente   Acumulado   Fed PAS   Pributable		HORAS EINGR					IMI	PUESTOS	
Pago de Salarios Regulares	December 1	0.11							
Fotal:			Horas						
Fotal:	rago de Salarios Regulares			416.50	66.00	416.50			
DEDUCCIONES   DEDUCCIONES GENERALES   DEDUCCIONES GENERALES   DEDUCCIONES GENERALES   DESCRIPCION   Property   Property				•			I .		
DEDUCCIONES							PR Withholdng	23.19	2
DEDUCCIONES									
DEDUCCIONES									
DEDUCCIONES									
DEDUCCIONES									
DEDUCCIONES									
DEDUCCIONES							1		
DEDUCCIONES									
DEDUCCIONES									
DEDUCCIONES									
DEDUCCIONES	Total:	/ A		416.50	66.00	416.50	Total:	55.05	5
SM-Fed Maestros de PR		es .		DEDUCCIONI	S GENERALES		BENEFICIOS PA	TRONALES PAG	ADOS
SC-GENERAL ACCIDENT LIFE   10.25   10.25   AS-ASOC EMPL COM ESCOLARES   7.83					Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acum
AS-ASOC EMPL COM ESCOLARES7.83 7.83    Total: 34.47 34.47   Total: 88.18 88.18   *Tributable	GPR Plan de Retiro	34.47 34.4				70.10	GPR Plan de Retiro		
Total:   34.47   34.47   Total:   88.18   88.18   * Tributable     TOTAL BRUTO   TOTAL IMPUESTOS   DEDUCCIONES TOTALES   PAGAN   S5.05   122.65   23   24   25   25   25   25   25   25   25		√				10.25	FSED Disability Plan	7.08	
TOTAL BRUTO			AS-ASOC	EMPL COM I	ESCOLARES7.83	7.83	N. 2		
TOTAL BRUTO									
TOTAL BRUTO			7					) (	
TOTAL BRUTO								× 1	
TOTAL BRUTO									
TOTAL BRUTO			_				S. 48		
TOTAL BRUTO			7						
TOTAL BRUTO							9 4		
TOTAL BRUTO							()		
TOTAL BRUTO			1						
TOTAL BRUTO								290	
Corriente: 416.50   55.05   122.65   23     Coumulado: 416.50   55.05   122.65   23     Coumulado: 416.50   55.05   122.65   23     Coumulado: 416.50   Cheque #05839753   23     Coumulado: 416.50   Cheque	Catal	20.67	17 Total:	7	90 10	00 10	* T.:Lutable		\
Acumulado: 416.50 55.05 122.65 23 PTO HORAS ACUM Balance Inicial: 0.0 - Acumulado: Total: 23 - Utilizado:	Fotal:		47 Total:					PC !	PACA N
PTO HORAS ACUM Balance Inicial: 0.0 - Acumulado:  Utilizado:  DISTRIBUCION PAGA NETA Cheque #05839753 23  Total: 23		TOTAL BRUTO	47 Total:			PUESTOS	DEDUCCIONES TOTAL	LES	
Cheque #05839753   23	Corriente:	TOTAL BRUTO 416.50	47 Total:			PUESTOS 55.05	DEDUCCIONES TOTAL 122.65	LES	23
- Acumulado:  Total: 23	Corriente: Acumulado:	416.50 416.50	47 Total:			PUESTOS 55.05	DEDUCCIONES TOTAL 122.65 122.65		23
Total: 23	Corriente: Acumulado: PTO HORAS A	TOTAL BRUTO 416.50 416.50	47 Total:			PUESTOS 55.05	DEDUCCIONES TOTAL 122.65 122.65 DISTRIBUCIO	N PAGA NETA	23 23
- Utilizado:	Corriente: Acumulado: PTO HORAS A Balance Inicial:	TOTAL BRUTO 416.50 416.50	47 Total:			PUESTOS 55.05	DEDUCCIONES TOTAL 122.65 122.65 DISTRIBUCIO	N PAGA NETA	23 <sup>2</sup>
	Corriente: Acumulado: PTO HORAS A Balance Inicial: + Acumulado:	TOTAL BRUTO 416.50 416.50	47 Total:			PUESTOS 55.05	DEDUCCIONES TOTAI 122.65 122.65 DISTRIBUCIO Cheque #05839	N PAGA NETA	238 238 238
	Corriente: Acumulado: PTO HORAS A Balance Inicial: - Acumulado:	TOTAL BRUTO 416.50 416.50	47 Total:			PUESTOS 55.05	DEDUCCIONES TOTAI 122.65 122.65 DISTRIBUCIO Cheque #05839	N PAGA NETA	23 23 23

Balance Final:
MENSAJE:

0.0

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 24 of 42

Case:17-03283-L1	15 D0	C#:TTO	/6-1 F	-iied:02/	14/20	Ente	erea:02/.	18/20 11:4	40.28	Desc:	
			Exhib	it Page	25 of	42					
au in in	*			=	Gru	oo de Pag	o: SM -Qui	ncenal		# Cheque:	02003832
Gobierno de Puerto Rico 081 - DEPT DE EDUCACION-CI	ASTRICAT	oos			Desc		01/01/00				
081 - DEPT DE EDUCACION-CI	Abii ichi	300		11-	Hast	a:	01/15/00			Fecha:	01/14/00
NORMA I MOJICA CRUZ			# Emplead	lo: N.J. M.	<u>e.</u>			DATA IMP:	Federal	PR	
CALLE 19 NUM 459			Dept:	8103034-H	lumacao H	umacao	/	Estado Civil:	Single	Single	
+ VERDE MAR		1	Oficina:	S. U. Luci	ano Rios			Concesiones:	0	0	
PUNTA CANTTA CO PR 00741			Titulo:	Proc Serv.	De Alim. I	De Com I	Esc	Pct. Adcl.:			
SS:			Sueldo:	\$833.00 M	onthly	******************		Cant. Adel.:		T DECEMBE	
	HORAS	EINGRESO			•				IVII	PUESTOS	
			Corriente	T	Horas	cumulad	ngresos	Descripcion		Corriente	Acumulac
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos 416.50	60.00		416.50	Fed FICA - MI	HI	6.04	6.04
Pago de Salarios Regulares				410.50	00.00		710.50	Fed OASDI/Di		25.82	25.82
1								PR Withholdns		25.15	25.15
								-			
								l			
					- 1						
35								1			
											57.01
Total:				416.50	60.00		416.50	Total:		57.01	57.01
Total: DEDUCCIONES				416.50 DEDUCCION	ES GENE			BENEF	ICIOS PA	TRONALES PA	GADOS
DEDUCCIONES	Corriente	Acumulado	Descripcio	DEDUCCION on	ES GENE	rriente	Acumulado	BENEF Descripcion		TRONALES PA Corrient	GADOS te Acumulado
DEDUCCIONES  Descripcion C	Corriente 34.47	Acumulado 34.47	Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on	ES GENE Co	9.00	Acumulado	BENEF Descripcion	Retiro	TRONALES PA Corrient	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES  Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES  Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES  Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES  Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES  Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES  Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES  Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES Descripcion C			Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de F	Retiro	Corrient 38.63	GADOS te Acumulado 3 38.63
DEDUCCIONES  Descripcion C  GPR Plan de Retiro	34.47	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co	9.00	Acumulado 9.00	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable	Retiro ty Plan	TRONALES PA Corrient 38.63 7.08	GADOS te Acumulado 3 38.63 8 7.08
DEDUCCIONES  Descripcion C  GPR Plan de Retiro  Total:	34.47	34.47	Descripcio SM-Fed M	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25	BENEF Descripcion GPR Plan de F FSED Disabili	Retiro ty Plan	TRONALES PA Corrient 38.63 7.08	GADOS
DEDUCCIONES  Descripcion C  GPR Plan de Retiro  Total:	34.47 34.47 AL BRUTO	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25 19.25 PUESTOS 57.01	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable	Retiro ty Plan  OES TOTA 53.72	TRONALES PA Corrient 38.63 7.08	PAGA NET   305.77
DEDUCCIONES  Descripcion C  GPR Plan de Retiro  Total:  Total:  TOTAL	34.47 34.47 AL BRUTO 416.50	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable DEDUCCION	Retiro ty Plan  HES TOTA 53.72 53.72	TRONALES PA Corrient 38.6: 7.08	PAGA NET   305.77   305.77
DEDUCCIONES  Descripcion C  GPR Plan de Retiro  Total:  TOTal:  Corriente: Acumulado:	34.47 34.47 AL BRUTO	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25 19.25 PUESTOS 57.01	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable DEDUCCION	Retiro ty Plan  HES TOTA 53.72 53.72 TRIBUCIO	TRONALES PA Corrient 38.6: 7.08  LES ON PAGA NETA	PAGA NET   305.777   305
DEDUCCIONES  Descripcion C GPR Plan de Retiro  Total:  Total:  TOT.  Corriente: Acumulado: PTO HORAS ACUM	34.47 34.47 AL BRUTO 416.50	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25 19.25 PUESTOS 57.01	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable DEDUCCION	Retiro ty Plan  HES TOTA 53.72 53.72	TRONALES PA Corrient 38.6: 7.08  LES ON PAGA NETA	PAGA NET   305.77   305.77
DEDUCCIONES  Descripcion  GPR Plan de Retiro  Total:  Total:  TOTI  Corriente: Acumulado: PTO HORAS Balance Inicial:  0.0	34.47 34.47 AL BRUTO 416.50	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25 19.25 PUESTOS 57.01	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable DEDUCCION  DIS Che	Retiro tý Plan  HES TOTA  53.72  53.72  TRIBUCIO  que #02003	TRONALES PA Corrient 38.6: 7.08  LES ON PAGA NETA	PAGA NET   305.77   305.77
DEDUCCIONES  Descripcion C GPR Plan de Retiro  Total:  Total:  TOT.  Corriente: Acumulado: PTO HORAS ACUM	34.47 34.47 AL BRUTO 416.50	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25 19.25 PUESTOS 57.01	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable DEDUCCION	Retiro tý Plan  HES TOTA  53.72  53.72  TRIBUCIO  que #02003	TRONALES PA Corrient 38.6: 7.08  LES ON PAGA NETA	PAGA NET   305.777   305
Total:  Total:  Total:  Corriente: Acumulado: PTO HORAS Balance Inicial: + Acumulado:	34.47 34.47 AL BRUTO 416.50	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25 19.25 PUESTOS 57.01	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable DEDUCCION  DIS Che	Retiro tý Plan  HES TOTA  53.72  53.72  TRIBUCIO  que #02003	TRONALES PA Corrient 38.6: 7.08  LES ON PAGA NETA	PAGA NET   305.77   305.77
DEDUCCIONES  Descripcion C GPR Plan de Retiro  Total:  Total:  Corriente: Acumulado: PTO HORAS Balance Inicial: + Acumulado: - Utilizado:	34.47 34.47 AL BRUTO 416.50	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25 19.25 PUESTOS 57.01	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable DEDUCCION  DIS Che	Retiro tý Plan  HES TOTA  53.72  53.72  TRIBUCIO  que #02003	TRONALES PA Corrient 38.6: 7.08  LES ON PAGA NETA	PAGA NET   305.77   305.77
Total:  Total:  Corriente: Acumulado: PTO HORAS Balance Inicial: + Acumulado:	34.47 34.47 AL BRUTO 416.50	34.47	Descripcio SM-Fed M SC-GENE	DEDUCCION on Maestros de PR	ES GENE Co ENT LIFE	9.00 10.25	Acumulado 9,00 10.25 19.25 PUESTOS 57.01	BENEF Descripcion GPR Plan de I FSED Disabili  * Tributable DEDUCCION  DIS Che	Retiro tý Plan  HES TOTA  53.72  53.72  TRIBUCIO  que #02003	TRONALES PA Corrient 38.6: 7.08  LES ON PAGA NETA	PAGA NET   305.77   305.77

MENSAJE:

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 26 of 42

Case:17-03283-LTS | Doc#:11076-1 | Filed:02/14/20 | Entered:02/14/20 | Exhibit | Page 27 of 42 02089035 Estado Libre Asociado de Puerto Rico # Cheque: Grupo de Pago: SM -Quincenal 081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS 01/01/02 01/15/02 01/15/02 Fecha: Hacta NORMA I MOJICA CRUZ # Empleado: DATA IMP: Federal PR 8103034-Humacao Humacao **CALLE 19 NUM 459** Dept: Estado Civil: Single Single S. U. Francisco Isern Gimenez 0 VERDE MAR Oficina: Concesiones: 0 PUNTA SANTIAGO PR 00741 Titulo: Proc Serv. De Alim. De Com Esc Pct. Adcl.: Sueldo: \$913.00 Monthly Cant. Adcl.: SS: HORAS E INGRES IMPUESTOS ----- Acumulado - Corriente Descripcion Sueldo Horas Ingresos Horas Ingresos Descripcion Corriente Acumulado Fed FICA - MHI 6.62 456.50 456.50 6.62 Pago de Salarios Regulares 66.00 28.30 Fed OASDI/Dis 28.30 PR Withholdng 22.46 22.46 57.38 Total: 456.50 66.00 456.50 Total: DEDUCCIONES GENERALES BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS DEDUCCIONES Acumulado Corriente Acumulado Descripcion Descripcion Acumulado Descripcion Corriente Corriente GPR Plan de Retiro SC-GENERAL ACCIDENT LIFE 10.25 42.34 42.34 GPR Plan de Retiro 37.78 37.78 AS-ASOC EMPL COM ESCOLARES 5.20 5.20 FSED Disability Plan 7.76 7.76 \* Tributable 37.78 Total: 15.45 15.45 Total: 37.78 DEDUCCIONES TOTALES PAGA NETA TOTAL IMPUESTOS BRUTO 57.38 53.23 345.89 456.50 Corriente: 57.38 53.23 345.89 Acumulado 456.50 DISTRIBUCION PAGA NETA PTO HORAS ACUM Cheque #02089035 345.89 Balance Inicial: 0.0 + Acumulado: Total: 345.89 - Utilizado: - Donada: + Ajustes:

0.0

Balance Final:
MENSAJE:

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 28 of 42

# Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20-| Entered:02/18/101246829 14/20-| Exhibit Page 29 of 42

			_XIIIDIL	raye 29	01 44	_	•			
Estado Libre Asociado d	le Puerto F	Rico			Grup	o de Pag	o: SM -Qui	ncenal	# Cheque:	07355873
081 - DEPT DE EDUCACION-0					Desd	_	01/01/03			
					Hasta		01/15/03		Fecha:	01/14/03
NORMA I MOJICA CRUZ			# Empleado:	V.J.MC			V	DATA IMP: Fede		
CALLE 19 NUM 459			Dept:	8103034-Hum	acao Hu	nacao		Estado Civil: Sing		
VERDE MAR			Oficina:	S. U. Francisc				Concesiones: 0	0	
PUNTA SANTIAGO PR 00741			Titulo:	Proc Serv. De			Fer	Pct. Adcl.:		
SS:			Sueldo:	\$1.013.00 Mo		c com r	230	Cant. Adel.:		
	HORAS	E INGRESO	A	31.013.00 Mio	y	***********			IMPLESTOS	
			Corriente		Ac	nmulado			1041 (0100) 1420	***************************************
Descripcion		Sueldo			Horas		ngresos	Descripcion	Corriente	Acumula
Pago de Salarios Regulares				506.50	66.00		506.50	Fed FICA - MHI	7.34	7.34
rago de Salarios Regulares				500.50	00.00		30020	Fed OASDI/Dis	31.40	31.40
								PR Withholding	26.96	26.9€
								PK withholding	20.90	20.90
										3
									8.	
							- 2			
¥:										
							_			
							-			
Total:				506.50	66.00		506.50	Total:	65.70	65.70
DEDUCCIONES			DE	DUCCIONES O	HENER!	LES		BENEFICIOS	PATRONALES PAGA	di-OS
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion		Cor	riente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro	41.91	41.91	SM-First Med	lical Health Plan	1	81.50	81.50	GPR Plan de Retiro	46.98	46.98
			SC-NATION.	AL LIFE INS.		16.33	16.33	FSED Disability Plan	8.61	8.6
3			OS-AS COM	EDORES ESCO	LARES	6.33	6.33			
		,								
		ľ								
16 ·		ŀ								
				92						
			m 1				10111			
Total:	41.91	41.91	Total:			104.16	104.16	* Tributable		
	TAL BRUTO				TOI	al impi	UESTOS	DEDUCCIONES TOT		PAGA NET
Corriente:	506.50						65.70	146.0		294.73
Acumulado:	506.50						65.70	146.0		294.73
				7*				DISTRIBUC	TON PAGA NETA	
PTO HORAS ACUA	1									
	1							Cheque #073	55873	294.73
Balance Inicial: 0.0	#							Cheque #073	55873	294.73
Balance Inicial: 0.0	Ĭ							Cheque #073	555873	294.73
Balance Inicial: 0.0 + Acumulado:	Ĭ								55873	
Balance Inicial: 0.0 + Acumulado: - Utilizado:	Ĭ			e.					55873	
Balance Inicial: 0.0 + Acumulado: - Utilizado: - Donada:	Ĭ								55873	
Balance Inicial: 0.0 + Acumulado: - Utilizado:	Ĭ		4						55873	

MENSAJE:

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 30 of 42

Estado Libre Asociado de Puerto Rico 02970178 SM -Quincenal # Cheque: Grupo de Pago: 081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS 01/01/2004 Desde: 01/15/2004 01/15/2004 Hasta: Fecha: NORMA I MOJICA CRUZ # Empleado: DATA IMP: Federal PR 8103034-Humacao Humacao CALLE 19 NUM 459 Dept: Estado Civil: Single Single VERDE MAR S. U. Francisco Isern Gimenez Oficina: Concesiones: 0 0 PUNTA SANTIAGO PR 00741 Proc Serv. De Alim. De Com Esc Titulo: Pct. Adcl.: \$1,163.00 Monthly Sueldo: Cant. Adcl.: HORAS E INGRESOS IMPLESTOS Corriente ------- Acumulado Horas Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Ingresos Horas 581.50 Pago de Salarios Regulares 581.50 Fed MED/EE 8.43 8.43 66.00 Fed OASDI/EE 36.05 36.05 33.71 33.71 PR Withholdng 78.19 Total: 581.50 66.00 581.50 78.19 Total: DEDUCCIONES DEDUCCIONES BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS trappe A Descripcion Acumulado Descripcion Acumulado Descripcion Acumulado Corriente Corriente Corriente 48.12 SM-First Medical Health Plan GPR Plan de Retiro 53.93 53.93 GPR Plan de Retiro 48.12 54.50 54.50 9.89 9.89 OS-AS COMEDORES ESCOLARES 8.72 8.72 FSED Disability Plan 48.12 48.12 Total: 63.22 63.22 \* Tributable Total: TOTAL IMPUESTOS DEDUCCIONES TOTALES PAGA NETA TOTAL BRUTO 581.50 78.19 111.34 391.97 Corriente: 391.97 581.50 78.19 111.34 Acumulado: DISTRIBUCION PAGA NETA PTO HORAS ACLIM 391.97 Cheque #02970178 Balance Inicial: 0.0 + Acumulado: Total: 391.97 - Utilizado: - Donada:

Balance Final:

MENSAJE:

+ Ajustes:

0.0

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 32 of 42

#### 

Estado Libre Asociado de Puerto Rico Grupo de Pago: SM -Quincenal 07919755 # Cheque: 081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Desde: 01/01/2005 01/15/2005 01/14/2005 Fecha: NORMA I MOJICA CRUZ # Empleado: DATA IMP: Federal PR CALLE 19 NUM 459 Dept: 8103034-Humacao Humacao Estado Civil: Single Single VERDE MAR Oficina: S. U. Francisco Isern Gimenez Concesiones: 0 0 PUNTA \$ .... CO PR 00741 Titulo: Proc Serv. De Alim. De Com Esc Pct. Adcl.: SS Sueldo \$1,313.00 Monthly Cant. Adcl. HORAS E INGRESOS IMPUESTOS Corriente ------- Acumulado Descripcion Horas Ingresos Horas Ingresos Descripcion Corriente Acumulado Pago de Salarios Regulares 656.50 Fed MED/EE 9.52 656.50 9.52 60.00 Fed OASDI/EE 40.70 40.70 PR Withholdng 38.59 38.59 Total: 656.50 60.00 656.50 Total: 88.81 88.81 DEDUCCIONES DECUCCION GENERALE LES FAGAIA) Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado GPR Plan de Retiro 54.33 American Health Plan GPR Plan de Retiro 54.33 107.50 107.50 60.89 60.89 SC-AMER FAM LIFE ASS CO 21.30 21.30 FSED Disability Plan 11.16 11.16 RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif 52.28 52.28 OS-AS COMEDORES ESCOLARES 9.85 9.85 \* Tributable
DEDUCCIONES TOTALES Total: 54.33 Total: 190.93 TOTAL BRUTO TOTAL IMPUESTOS PAGA NETA Corriente: 245.26 322.43 656.50 88.81 Acumulado 245.26 PTO HORAS ACUM DISTRIBUCION PAGA NETA Balance Inicial: 322.43 0.0 Cheque #07919755 + Acumulado: 322.43 Total: - Utilizado: - Donada: + Aiustes:

Balance Final:

MENSAJE:

0.0

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 34 of 42

### Case:17-03283-LTS | Doc#:11076-1 | Filed:02/14/20 | Entered:02/18/20/11:46:28 | Desc: Exhibit | Page 35 of 42

Estado Libre Asociado de Puerto Rico Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 02680567 081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Desde: 01/01/2006 Hasta 01/15/2006 01/13/2006 Fecha: NORMA I MOJICA CRUZ # Empleado: DATA IMP: Federal PR CALLE 19 NUM. 459 Dept: 8103034-Humacao Humacao Estado Civil: Single Single VERDE MAR S. U. Francisco Isern Gimenez Oficina: Concesiones: 0 0 PUNTA CANTIAGO PR 00741 Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Pct. Adcl.: SS: Sueldo: \$1,313.00 Monthly Cant. Adcl. HORAS E INGRESOS IMPLESTOS Corriente ----- Acumulado Descripcion Sueldo Horas Horas Ingresos Descripcion Ingresos Corriente Acumulado Pago de Salarios Regulares 656.50 60.00 656.50 Fed MED/EE 9.52 9.52 Fed OASDI/EE 40.70 40.70 PR Withholdng 38.59 38.59 Total: 656.50 60.00 656.50 88.81 88.81 DEDUCCIONES DEDUCCIONES GENERALES BENEFICIOS PATRONALES PACADOS Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado GPR Plan de Retiro 54 33 54 33 SM-American Health Plan 107.50 107.50 GPR Plan de Retiro 60.89 60.89 SC-AMER FAM LIFE ASS CO 21.30 21.30 FSED Disability Plan 11.16 11.16 RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif 52.28 52.28 OS-AS COMEDORES ESCOLARES 9.85 Total: 54.33 54.33 Total: 190.93 190.93 \* Tributable TOTAL BRUTO DEDUCCIONES TOTALES TOTAL IMPUESTOS PAGA NETA Corriente: 656.50 88.81 245.26 322.43 Acumulado 656.50 88.81 322.43 PTO HORAS ACUM DISTRIBUCION PAGA NETA Balance Inicial: Cheque #02680567 322.43 + Acumulado: Total: 322.43 - Utilizado: - Donada: + Ajustes

Balance Final: MENSAJE:

0.0

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 36 of 42

#### 

# Cheque: 07613530 Estado Libre Asociado de Puerto Rico Grupo de Pago: SM -Quincenal 03/01/2007 081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Desde: 03/15/2007 Fecha: 03/15/2007 Hasta: NORMA I MOJICA CRUZ Federal PR # Empleado: DATA IMP Single CALLE 19 NUM. 459 Dept: 8103034-Humacao Humacao Estado Civil: Single 0 VERDE MAR S. U. Francisco Isern Gimenez 0 Oficina: Concesiones: DEPARTAMENTO DE EDUCACION PUNTA SANTIAGO PR 00741 Titulo: Pct. Adcl.: \$1,313.00 Monthly Cant. Adcl.: Sueldo: SS: IMPUESTOS HORAS E INGRESOS ---- Acumulado Corriente Corriente Acumulad-Sueldo Ingresos Horas Ingresos Descripcion Descripcion Horas 9.52 47.60 Pago de Salarios Regulares 656.50 324.00 3,282.50 Fed MED/EE Fed OASDI/EE 40.71 203.52 31.96 159.80 PR Withholdng 410.92 3.282.50 82.19 656.50 324.00 Total: BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS DIBLECTIONES DEDUCCIONES GENERALES Corriente Acumulado Descripcion Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente 304.45 GPR Plan de Retiro 54.33 271.65 SM-American Health Plan 57.50 57.50 GPR Plan de Retiro 60.89 24.09 120.45 FSED Disability Plan 11.16 55.80 SC-AMER FAM LIFE ASS CO 0.00 200.00 261.40 American Health Plan RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif 52.28 OS-AS COMEDORES ESCOLARES 9.85 4925 0.00 230.00 American Health Plan 718.60 \* Tributable 271.65 Total: 143.72 Total: 54.33 PAGA NET TOTAL BRUTO TOTAL IMPUESTOS DEDUCCIONES TOTALES 82.19 198.05 376.26 Corriente: 656.50 1,881.33 990.25 3.282.50 410.92 Acumulado DISTRIBUCION PAGA NETA PTO HORAS ACLIM 376.26 Cheque #07613530 Balance Inicial: + Acumulado: 376.26 Total:

Balance Final: MENSAJE:

Utilizado:Donada:+ Ajustes:

0.0

Case:17-03283-LTS	Doc#:11076-1 File Exhibit	ed:02/14/20 Page 38 of	Entered:02/18 f 42	Desc:

Doc#:11076-1 Entered:02/18/20 11:46:28 Filed:02/14/20 Case:17-03283-LTS Desc: MENSAJE: Balance Inicial: Corriente: + Acumulado: PTO HORAS - Utilizado: GPR Plan de Retiro Balance Final - Donada: Pago Retroactivo Regular Pago de Salarios Regulares HUMACAO PR 00741 NORMA I MOJICA CRUZ CALLE 19 NUM. 459 081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Estado Libre Asociado de Puerto Rico VERDE MAR \cumulado: Descripcion Ajustes: DEDICTIONS 0.0 60.04 10TAL BRUTO 2,902.00 60.04 HORAS E INGRESOS 725.50 Sueldo 240.16 240.16 Corriente Descripcion
SM-First Medical Health Plan
SC-AMER FAM LIFE ASS CO OS-AS COMEDORES ESCOLARES RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif Dept: Titulo: Oficina: # Empleado: Horas DEDUCCIONES GENERALES Ingresos S. U. Francisco Isern Gimenez \$1,451.00 Monthly DEPARTAMENTO DE EDUCACION 8103034-Humacao Humacao 725.50 725.50 0.00 Horas 264.00 264.00 Hasta: TOTAL IMPUISTOS Desde: Grupo de Pago: --- Acumulado 10.28 24.09 52.28 62.50 2,862.00 2,902.00 369.53 92.29 40.00 SM -Quincenal 02/16/2008 596.60 209.12 41.12 02/29/2008 250.00 9636 GPR Plan de Retiro FSED Disability Plan DEDUCCIONES TOTALES SM-First Medical Health Plan Descripcion PR Withholdng Fed OASDI/EE Fed MED/EE Pct. Adcl .: DATA IMP: Concesiones: Estado Civil: Descripcion Cant. Adcl. BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS Cheque #01490265 HSTRIBUCION PAGA NETA 836.76 0 Single 209.19

100.00 67.29 12.33

369.53

269.16 200.00

49.32

PAGA NETA

1,695.71 424.02

424.02

IMPLESTOS

0 Single Fecha: # Cheque:

> 01490265 02/29/2008

Corriente

Acumulad

42.08

44.98 36.79 10.52

179.92 147.53

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 40 of 42

# DEPT DESPUTAÇÃO 83.4 STOCADOS #:11076-1 Filed: 0.261 #/20 ago: Enterior 202/18/20 11:46:28 Avis Pesc: 3130637 Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave. Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919 | Ave

NORMA I MOJICA CRUZ	# Empleado:	NI.MC.	DATA IMP:	Federal	PR
CALLE 19 NUM. 459	Dept:	8103034-Humacao Humacao	Estado Civil:	Single	Single
VERDE MAR	Lugar:	S. U. Francisco Isern Gimenez	Concesiones:	0	0
HUMACAO PR 00741	Titulo:	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	Pct. Adcl.:		
SS:	Sueldo:	\$1,531.00 Monthly	Cant. Adcl.:		

	HORAS	E INGRESO						IMPUE	STOS	
(6)			Corriente	Acu				1		
Descripcion		Sueldo	Horas Ingresos	Horas		ngresos	Descripcion		Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			765.50	132.00	1	,531.00	Fed FICA Med Ho	•		22.20
							Fed OASDI/Disab	lity - EE	47.46	94.92
							PR Withholding		39.59	79.18
							10			
Total:			765.50	132.00		,531.00	Total:		98.15	196.30
DEDUCCIONES				NES GENERA		551.00		OS PATRO	NALES PAGA	
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corri	11111111111	Acumulado	Descripcion		111111111111111111111111111111111111111	Acumulado
GPR Plan de Retiro	63.35	126.70	SM-First Medical Healt		62.50	125.00	SM-First Medical	Health Plan	125.00	125.00
			SC-TRANS OCEANIC		18.38	36.76	GPR Plan de Retir		71.00	142.00
			RC-Pres Pers Ret Cen-I		58.65	117.30	FSED Disability P	lan	13.01	26.02
			OS-AS COMEDORES		11.48	22.96				
							0.00			
						4	l			
			ū.	250	8.7		and the second			
			t to see	1		1. 5				
Total:	63.35	126.70	Total:		51.01	302.02	* Tributable			
T	OTAL BRUTE		UTO TRIBUT, FED	TOTA	LIMP	UESTOS	DEDUCCIONES	***************************************		PAGA NETA
Corriente:	765.50		0.00			98.15		214.36		452.99
Acumulado:	1,531.00		0.00			196.30		428.72		905.98
PTO HORAS ACI									AGA NETA	
Balance Inicial: 0.	0						Aviso #	3130637		452.99
+ Ganada:										
+ Compra:						•	Total:			452.99
- Usada:	1									
- Donada:	1									
+ Ajustes:	1									
	0									

MENSAJE:

DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS

Ave. Teniente Cesar Gonzalez Esquina Calaf HATO REY, PR 00919 Fecha 01/30/2009

Aviso No. 3130637

Cant. Deposito:

\$452.99

A la Cuenta(s) De

NORMA I MOJICA CRUZ CALLE 19 NUM. 459

VERDE MAR HUMACAO, PR 00741

Localizacion: S. U. Francisco Isern Gimenez

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings		\$452.99

\$452.99

Case:17-03283-LTS Doc#:11076-1 Filed:02/14/20 Entered:02/18/20 11:46:28 Desc: Exhibit Page 42 of 42